

č.j.

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Zákonný zástupce dítěte

Matka

Příjmení a jméno: _____
Datum narození: _____
Trvalé bydliště: _____
Telefon: _____
E-mail: _____

Otec

Příjmení a jméno: _____
Datum narození: _____
Trvalé bydliště: _____
Telefon: _____
E-mail: _____

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ DÍTĚTE

Příjmení a jméno: _____
Datum narození: _____
Trvalé bydliště: _____

**k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Nové domky 643, Kaplice 382 41
od školního roku _____ / _____**

Docházka dítěte do mateřské školy bude: celodenní / polodenní (zakroužkujte)

Prohlášení rodičů:

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme ředitelce mateřské školy výskyt přenosné, infekční choroby dítěte nebo výskyt přenosné choroby v rodině dítěte podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

Bereme na vědomí, že na základě §35, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., s jehož zněním jsme byli seznámeni, může ředitelka školy rozhodnout o ukončení docházky k předškolnímu vzdělávání.

Jsme si vědomí postupu ředitelky školy dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlasíme s pořizováním a použitím fotografií a audio/video záznamů našeho dítěte za účelem prezentace školy (www stránky, nástěnky, úřední deska).

Veškeré změny včas nahlásíme ředitelce mateřské školy – změna bydliště, změna jména, změna zdravotní pojišťovny, změna telefonních čísel.

Podpis zákonného zástupce

Matka

Otec

ŽÁDOST PŘIJATA DNE: